|  |
| --- |
| Администрация Киренского муниципального района(наименование лицензирующего органа) |

|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный № и дата многофункционального центра | Регистрационный № и дата лицензирующего органа |
|  |  |

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕКРАЩЕНИИ ДЕЙСТВИЯ ЛИЦЕНЗИИ НА РОЗНИЧНУЮ ПРОДАЖУ АЛКОГОЛЬНОЙ ПРОДУКЦИИ

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (полное и (или) сокращенное наименование организации, организационно-правовая форма, |
|  |
| ИНН) |
| Местонахождение организации : |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (юридический адрес) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; |
| телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;электронная почта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

Прошу прекратить действие лицензии на розничную продажу алкогольной продукции / на розничную

(указать нужное)

продажу алкогольной продукции при оказании услуг общественного питания №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указать дату прекращения лицензии)

Перечень прилагаемых к заявлению документов:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Бланк лицензии на розничную продажу алкогольной продукции/ розничную продажу(указать нужное)алкогольной продукции при оказании услуг общественного питания |  | лист. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |

М.П.1

Время приема заявления:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| с |  |  час. |  |  мин. до |  |  час. |  |  мин. Продолжительность |  |
| (заполняется должностным лицом МФЦ или лицензирующего органа, осуществляющим прием заявления) |
| Прием заявления и прилагаемых к нему документов осуществил: |
|  |
| (Ф.И.О., должность должностного лица МФЦ, ответственного за прием и регистрацию заявления, место расположение отдела МФЦ (населенный пункт)  |
|  |
| (Ф.И.О., должность должностного лица лицензирующего органа, ответственного за прием заявления) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 Печать проставляется при ее наличии у заявителя.